

**ANEXO I**  
**SOLICITUD DE SUBVENCIÓN PARA EL PLAN "VIDA ACTIVA Y DEPORTE" EN EL ÁMBITO MUNICIPAL 2016**

Aprobado por esta entidad local con fecha: \_\_\_\_\_

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD LOCAL**

|                                  |      |                     |       |
|----------------------------------|------|---------------------|-------|
| Ayuntamiento/Organismo Autónomo: |      | CIF:                |       |
| Dirección:                       |      | Localidad           | C.P.: |
| Teléfono:                        | Fax: | Correo electrónico: |       |

**DATOS DE EL/LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD LOCAL**

|                            |           |
|----------------------------|-----------|
| Nombre y apellidos         | DNI:      |
| Condición en la que actúa: | Teléfono: |
| Correo electrónico:        | Móvil:    |

**DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO DE LA ENTIDAD LOCAL**

|                     |           |
|---------------------|-----------|
| Nombre y apellidos  | DNI:      |
| Cargo que ocupa:    | Teléfono: |
| Correo electrónico: | Móvil:    |

**A) DATOS RELATIVOS A LOS PROYECTOS A DESARROLLAR** (obligatorio siempre presentar una actividad de la Línea 2 y de la Línea 3).

**1. PROGRAMA DE AYUDA A LA ORGANIZACIÓN DE EVENTOS O ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE CARÁCTER PUNTUAL.**

| Referencia | Denominación de la Actividad |
|------------|------------------------------|
| 1.1        |                              |
| 1.2        |                              |

**2. PROGRAMA PARA PROMOCIONAR Y FOMENTAR EL DEPORTE EN EDAD ESCOLAR.**

| Referencia | Denominación de la Actividad |
|------------|------------------------------|
| 2.1        |                              |
| 2.2        |                              |

**3. PROGRAMAS MUNICIPALES DE DEPORTE ACCESIBLE E INCLUSIVO.**

| Referencia | Denominación de la Actividad |
|------------|------------------------------|
| 3.1        |                              |
| 3.2        |                              |

**4. PROGRAMAS MUNICIPALES CAMPAÑAS VERANOS DEPORTIVOS.**

| Referencia | Denominación de la Actividad |
|------------|------------------------------|
| 4.1        |                              |
| 4.2        |                              |

**5. PROGRAMA DE AYUDA PARA EQUIPAMIENTO DEPORTIVO, FUNGIBLE, NO INVENTARIABLE.**

| Referencia | Denominación de la Actividad |
|------------|------------------------------|
| 5.1        |                              |
| 5.2        |                              |

**DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD**

- DNI de el/la representante legal de la Entidad (fotocopia sellada en caso de presentación física o documento digitalizado para presentación electrónica)
- Certificado actualizado de el/la Secretario/a de la entidad local, con firma y sello original, en el que conste el nombre de el/la representante legal de la misma, así como el cargo que ostente.
- Proyectos detallados de cada actividad (máximo seis páginas cada uno), **prestando especial atención a los aspectos que se deben valorar por el Órgano Instructor**, acompañados de su correspondiente **Anexo II**, detallando presupuestos por partidas de gastos e ingresos.
- Declaración responsable (**Anexo III**).

Fdo.: \_\_\_\_\_

(sello de la entidad)

**Ilma. Sra. Presidenta de la Diputación Provincial de Cádiz.**





**ANEXO III  
DECLARACIÓN RESPONSABLE**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con D.N.I  
\_\_\_\_\_ en su  
condición de Alcalde/sa-Presidente/a del Ayuntamiento/Organismo Autónomo de-  
\_\_\_\_\_ con C.I.F.: \_\_\_\_\_.

**DECLARA,**

- Que el Ayuntamiento/Organismo Autónomo acordó por el órgano competente, en fecha \_\_\_\_\_ presentar la solicitud de subvención para el Plan Vida Activa y Deporte, y me faculta como representante legal de dicha entidad.
- Que son ciertos los datos consignados en la presente solicitud y que la mencionada entidad reúne las condiciones exigidas en este Plan.
- Me comprometo a comunicar al Servicio de Deportes de la Diputación Provincial cualquier circunstancia que pudiese alterar la presente declaración desde el momento en que ha sido formulada hasta la finalización del plazo de justificación de la ayuda aprobada.
- Que la presentación de esta solicitud conlleva la autorización a la Diputación Provincial de Cádiz para recabar, si así lo estima necesario, los certificados a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria y por la Tesorería General de la Seguridad Social. La presente autorización se otorga exclusivamente a los efectos de concesión, reconocimiento y control de la ayuda concedida.
- No tener otras subvenciones para la misma finalidad y, en el caso de tenerlas, no superen el coste previsto en el presupuesto de la actividad, **así como acreditar en la justificación, como mínimo, el importe, procedencia y aplicación de tales fondos a las actividades subvencionadas.**
- No tener deudas con la Diputación Provincial de Cádiz, y en el caso de tenerlas, autorizar a su compensación de la forma legalmente establecida.
- No ser deudor de obligaciones derivadas de reintegro de subvenciones, así como de no tener pendientes de justificar fuera de plazo subvenciones concedidas.
- Asumir el compromiso de hacer constar en cualquier acto, o acción de difusión del proyecto o actividad subvencionada, que ésta, se realiza con la colaboración de la Diputación Provincial de Cádiz.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016.

Fdo.: \_\_\_\_\_

(sello de la entidad)

**Ilma. Sra. Presidenta de la Diputación Provincial de Cádiz.**



**ANEXO IV  
IMPRESO DE ACEPTACIÓN/RECHAZO DE LA SUBVENCIÓN**

D./Dña. \_\_\_\_\_  
D.N.I. \_\_\_\_\_

Con domicilio a efectos de notificación en \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Teléfono/s \_\_\_\_\_

Móvil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, en representación del Ayuntamiento/E.L.A./Organismo  
Autónomo

Con C.I.F. n° \_\_\_\_\_

**MANIFIESTA:**

Que a la vista de la Resolución Definitiva de fecha \_\_\_\_\_, del procedimiento de concesión de subvenciones del Plan Vida Activa y Deporte a Municipios y Entidades Locales Autónomas de la provincia de Cádiz para la realización de programas y eventos deportivos, incluidos en la misma, durante el año 2016 y dentro del plazo de 10 días establecido para ello, comunico la aceptación/rechazo de la subvención concedida (marcar con una x lo que proceda).

ACEPTO

RECHAZO

Y solicita que se incorpore el presente documento al expediente de la Convocatoria a los efectos oportunos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2016

Fdo.: \_\_\_\_\_

(sello de la entidad)

**Ilma. Sra. Presidenta de la Diputación Provincial de Cádiz.**



**ANEXO V  
CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA**

D..... en nombre y representación de  
..... con CIF ..... solicita tenga por presentada la  
siguiente **CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA** relativa a la ayuda percibida en el Plan Vida Activa y  
Deporte, concerniente a la Convocatoria 2016, para la actividad \_\_\_\_\_

- A. Memoria de actuación justificativa (en hoja aparte)  
B. Relación clasificada de los gastos de la actividad:

| Identificación del acreedor |                     | Nº de Factura | Concepto Factura | Fecha de Emisión Factura | Fecha de Pago Factura | Importe Factura |
|-----------------------------|---------------------|---------------|------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------|
| CIF                         | Nombre Razón Social |               |                  |                          |                       |                 |
|                             |                     |               |                  |                          |                       |                 |
|                             |                     |               |                  |                          |                       |                 |
|                             |                     |               |                  |                          |                       |                 |
|                             |                     |               |                  |                          |                       |                 |
|                             |                     |               |                  |                          |                       |                 |
| <b>TOTALES.....</b>         |                     |               |                  |                          |                       |                 |

- C. Detalle de ingresos o ayudas que han financiado la actividad

| Identificación de la procedencia de las ayudas (En caso necesario utilizar una hoja adicional para detallar esta información) | Importe |
|---|---------|
|   |         |
|   |         |
| <b>Totales.....</b>   |         |

El/la abajo firmante declara bajo su responsabilidad que los datos incluidos son ciertos, y en todo caso manifiesta su disposición a que la Diputación Provincial de Cádiz compruebe cualquiera de los justificantes relacionados, con el fin propio de obtener evidencia razonable sobre la adecuada aplicación de la ayuda.

En....., a..... de..... de 2016.

El/la Interventor/a de Fondos

Fdo.: \_\_\_\_\_

(sello de la entidad)

**Ilma. Sra. Presidenta de la Diputación Provincial de Cádiz.**